



CENTRO EDUCATIVO ADVENTISTA DEL SUR

Aprobado por resolución 61572 del 21 de marzo de 2019.



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Fecha _____ Grado al que aspira Ingresar _____

Datos del alumno:

Nombres _____ Apellidos _____

Documento de Identidad: RC__ TI__ No. _____ Lugar de Expedición _____

Afiliado a SISBEN o EPS: si__ No__ Entidad _____ enfermedad _____

Dirección de Residencia: _____ Barrio _____ Estrato _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Fecha de Nacimiento: Día__ Mes__ Año__ Lugar _____

Religión: _____ No. De Hermanos__ Lugar que ocupa__ Hobby _____

Nombre del Padre: _____ Ocupación _____ Cel: _____

Nombre de la Madre: _____ Ocupación _____ Cel: _____

El Alumno vive con: _____ Estado Civil de los padres _____

Establecimiento de Procedencia _____ Tel: _____

Quién le recomendó la institución _____

Por qué desea ingresar a nuestra institución: _____

Motivo por el cual desea cambiar de institución a su hijo: _____

ACOMPAÑAMIENTO Y COMPROMISO DE LOS PADRES EN EL PROCESO ESCOLAR

Se comprometen a asistir a:

Reuniones Si__No__

Cumplir con el pago oportuno de pensiones Si__No__

Talleres, Escuelas de Padres: Si__No__

Acompañar a su hijo en las tareas, consultas y demás Si__No__

Acatar las normas establecidas en el manual de convivencia Si__No__ Asistir a la institución en caso de ser llamado Si__No__

LA INSTITUCIÓN SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN

GRADO	NOMBRE DEL PLANTEL	CARATER OFICIAL O PRIVADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	PAIS	AÑO
Pre Jardín						
Jardín						
Transición						
Primero						
Segundo						
Tercero						
Cuarto						
Quinto						
Sexto						
Séptimo						
Octavo						
Noveno						
Decimo						
Undécimo						

MANIFESTAMOS QUE CONOCEMOS LA FILOSOFIA DE LA EDUCACIÓN, EL MANUAL DE CONVIVENCIA Y EL SISTEMA DE EVALUACIÓN INSTITUCIONAL DEL CENTRO EDUCATIVO ADVENTISTA DEL SUR Y NOS COMPROMETEMOS A TRABAJAR DE ACUERDO CON LA MISMA EN UN PLAN DE EQUIPO HOGAR-COLEGIO.

FIRMA: Papá _____ Mamá _____ Alumno _____
C.C: _____ C.C _____